

РЕЙТИНГОВАЯ ОЦЕНКА ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

**Полуян Ю.С., Сачек М.Г., Фомин А.В., Коваленко А.А., Москалев
К.В., Шаппо Г.М., Кузнецов Е.В., Малаш А.И.**

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

На кафедре госпитальной хирургии применяется рейтинговая оценка знаний студентов 5 курса по разработанной методике. Эта система позволяет стимулировать познавательную деятельность студентов, повышает роль и ответственность преподавателя в учебном процессе, объективно оценить знания и практические навыки студентов по хирургическим болезням.

Расчет рейтинга проводится с учетом цикловых занятий, лекций в начале семестра, написания истории болезни и дежурств.

Рейтинг студента по госпитальной хирургии складывается из следующих параметров:

1. Стартовый рейтинг складывается из данных посещаемости лекций и выживаемости знаний студента по хирургии и смежным дисциплинам, изучаемым на 1-4 курсах, исходного уровня знаний и степени подготовки студента к занятиям.

2. Текущий рейтинг исчисляется из показателей контроля усвоения темы, практических навыков и посещаемости занятий.

3. Модульный рейтинг вычисляется после завершения цикла занятий в осеннем и весеннем семестрах / по семестрам/ и состоит из сумм стартового рейтинга, текущих рейтингов, дежурств и оценки истории болезни.

4. Рубежный рейтинг состоит из суммы модульных рейтингов с учетом отработанных практических занятий и элементов творческого рейтинга.

5. Творческий рейтинг направлен на стимулирование внеаудиторной работы по хирургии и включает в себя: освоение практических навыков во

внеурочное время / дежурства с участием в операции/, оформление учебных стендов, видеофильмов, наглядных пособий, участие в работе СНО, выступления на конференциях, публикацию научных работ по хирургии. Эта форма не является обязательной для всех студентов, начисление баллов производится к минимальному их количеству по дисциплине, направлена на поощрение активно работающих студентов, позволяет повысить рубежный рейтинг и составляет не более 20% от общего количества баллов.

Студенты, имеющие высокий рейтинг, от экзаменов по дисциплине не освобождаются.

Итоговый рейтинг (рейтинг дисциплины) состоит из рубежного рейтинга и рейтинга экзамена, который включает данные тест контроля машинным методом, оценку практических навыков и собеседования по билету.

Итоговая оценка знаний студента по хирургическим болезням определяется из следующих соотношений: ОТЛИЧНО – 90 – 100% (806 – 896 баллов) от максимально возможного количества баллов (896 баллов), ХОРОШО – 75 – 89% (672 - 805 баллов), УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – 65- 75% (588 – 671 балл), НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – менее 65% (менее 588 баллов).

Для каждой составляющей рейтинга установлен коэффициент значимости:

- посещение лекций и занятий – 1 за 1 час лекции или занятия;
- дежурство в клинике – 1 за 1 час дежурства;
- при оценке на занятии практических навыков, контроле усвоения темы и оценке истории болезни – 3;
- при оценке экзаменов – 20 (за каждый этап экзамена);
- при оценке творческого рейтинга – 1 за 2 часа дежурства с участием в операции;
- оформление учебных стендов, наглядных пособий, видеофильмов – 10 за один комплект или видеофильм;
- за доклад на научной конференции, печатную работу – 9 (за один доклад или публикацию).

Оценка знаний на занятиях, экзаменах, оформления истории болезни, отработках практических занятий, освоение практических навыков по дисциплине оценивается по пятибалльной системе (оценка 2 в расчетах приравнивается к 0). Модульный и рубежный рейтинги равны 0 до тех пор пока занятие не будет отработано, оформлена и защищена история болезни и при этом получена положительная оценка.

Студент принимает участие в расчете рейтинга и знает его. Повысить рейтинг возможно за счет творческого рейтинга, отработки занятий в определенные промежутки времени, проведении дополнительных занятий со слабо успевающими студентами.

В основу нашей работы положены принципы максимального получения знаний и освоения практических навыков за минимальный промежуток времени, оптимизация учебного процесса, количественная и качественная оценка знаний и умений на всех этапах освоения предмета, минимальная затрата учебного времени студента и преподавателя, постоянный контроль за ходом педагогического процесса и его эффективностью.

На реализацию рейтинговой оценки знаний, ее эффективность влияют следующие факторы: 1. Заинтересованность и отношение к проведению рейтинговой оценки знаний со стороны студентов, преподавателей, заведующего кафедрой, деканата, Ученого совета, ректора.

2. Компетентность, подготовка, принципиальность преподавателя, объективность и достоверность оценки знаний студента преподавателем на практических занятиях.

3. Оснащение кафедры современными техническими средствами обучения, наглядными пособиями, оборудованием, расходными материалами.

4. Доступность участия студентов в диагностическом и лечебном процессе (достаточное количество тематических больных, возможность работать в перевязочной и участвовать в операциях, благоприятные условия при проведении дежурств и пр.).

5. Перегруженность преподавателя не учебными видами работы.

6. Внешние факторы (социальное и материальное положение студента, излишняя опека со стороны деканата и учебной части, просьбы, успеваемость по другим дисциплинам и пр.).

Все эти факторы легко устранимы.

Применение рейтинговой системы оценки знаний позволило стимулировать познавательную деятельность студентов, улучшить дисциплину и посещаемость лекций и занятий, повысить ответственность преподавателей в учебном процессе, проводить объективную оценку знаний и практических навыков студентов по хирургическим болезням на 5 курсе, о чем свидетельствуют результаты экзаменов по хирургическим болезням: средний балл у отечественных студентов по результатам весенней сессии в 2001 г. составил 4,86, у иностранных студентов 4,0. Проведенный осенью контроль показал высокую выживаемость знаний и практических навыков у этих студентов.

Рейтинговая система оценки знаний студентов по хирургическим болезням, разработанная на кафедре госпитальной хирургии позволяет:

1. Стимулировать познавательную деятельность студентов.
2. Улучшить трудовую дисциплину студентов.
3. Повысить роль и ответственность преподавателя в учебном процессе.
4. Проводить по этапам объективную оценку знаний и практических навыков студентов.

5. Упрощенная система расчета рейтинга позволяет студенту без лишних затрат времени контролировать свой рейтинг.